

THE WEISS CLINIC

Vasectomie

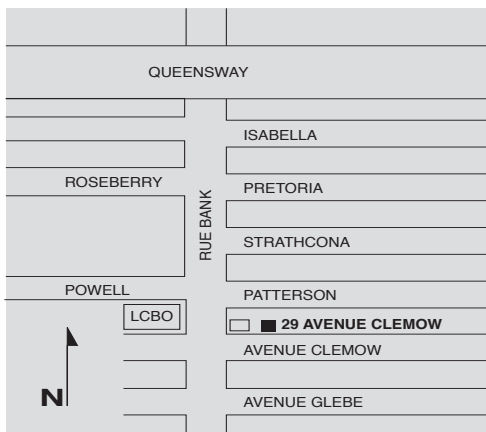
**MANUEL
D'INSTRUCTIONS
POUR LES PATIENTS**

Sans aiguille!

Sans scalpel!

*Les vrais
hommes
ont besoin
d'instructions!*





The Weiss Clinic

29 Avenue Clemow

Ottawa (Ontario) K1S 2B1 CANADA

Tél. : 613/235.3535 Téléc. : 613/249.7287

www.vasectomie.ca

Toute reproduction entière ou en partie est strictement interdite sans la permission écrite de D^r Weiss.



Notez bien : Veuillez ne pas amener vos enfants avec vous lorsque vous vous présentez à votre rendez-vous. Notre salle d'attente est petite et nous vous le demandons par égard pour nos autres patients et pour votre propre sécurité.

PREMIÈRES RÉFLEXIONS

La vasectomie est une intervention définitive et irréversible. Ne vous laissez pas tromper par ceux qui parlent de vasectomie réversible : elle n'existe pas. Si vous désirez subir l'opération inverse (recanalisation) au cours des 3 années qui suivent l'intervention, les chances de succès seront d'environ 70 %, ceci tombe considérablement après 10 ans. Cette situation s'explique facilement. Il serait possible de reconnecter les deux extrémités des canaux déférents, mais les spermatozoïdes qui y passeraient seraient peut-être stériles. En effet, chez beaucoup d'hommes qui subissent une vasectomie, il se forme des anticorps antispermatozoïdes. Il n'y a aucun danger pour la santé, mais cela signifie que l'organisme désactive les spermatozoïdes à mesure qu'ils sont produits, rendant ainsi très aléatoire le succès de l'intervention à rebours.

PENSEZ!



Les hommes de moins de 30 ans sont, statistiquement, 12 fois plus susceptibles que les autres de subir l'opération inverse, une opération de trois heures sous anesthésie générale qui s'accompagne d'un rétablissement douloureux et coûte des milliers de dollars, sans garantie de succès! Ceux qui ont des enfants de moins de 4 à 6 mois devraient attendre avant de recourir à une vasectomie. Les risques de mort subite du nourrisson sont beaucoup plus élevés chez les enfants de moins de quatre mois. Bien entendu, la conception naturelle est de loin la meilleure méthode de procréation. Il est toutefois possible (pour ceux dont les enfants sont en très bas âge ou qui n'ont pas d'enfants) de faire congeler le sperme avant la vasectomie, moyennant des frais supplémentaires.

Ainsi, si votre désir de paternité n'est pas complètement éteint, évitez la vasectomie. Votre partenaire pourrait considérer d'autres formes de la contraception.

La vasectomie n'a aucun effet sur la fonction sexuelle, votre capacité d'obtenir et de maintenir une érection demeure la même. Après la vasectomie, lors d'une éjaculation, une quantité semblable de sperme sera libérée. Toutefois, si vos relations sexuelles ne sont pas harmonieuses, mieux vaut régler ces problèmes avant. La vasectomie pourrait avoir un effet psychologique qui les amplifierait.

On vous interrogera sur vos problèmes de santé : saignements, allergies à certains médicaments ou anesthésiants. Vous devez assumer la responsabilité de prévenir le médecin si vous avez un de ces problèmes.

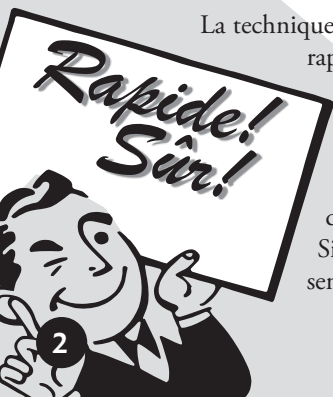
LA VASECTOMIE SANS BISTOURI

La vasectomie sans bistouri peut être faite dans le bureau du médecin. Comme son nom l'indique, la vasectomie sans bistouri est une technique sans couteau. En utilisant une technique d'« engourdissement » par injection sans aiguille à l'aide d'un jet sous pression, le médecin insensibilise la région. Cette méthode d'anesthésie locale fonctionne avec une pression d'air, elle ne nécessite pas d'aiguille. Le patient ne sent qu'une légère pression, qui rappelle le contact d'un petit élastique avec la peau. À l'aide d'un outil spécial, le médecin pratique ensuite un petit trou, qu'il agrandit juste assez pour libérer le canal déférent de chaque côté du scrotum. Il résèque alors chaque canal et en cautérise une des extrémités. L'extrémité cautérisée est alors réinsérée dans son manchon, que le médecin ligature ensuite. Les testicules continueront à produire des spermatozoïdes; toutefois, ceux-ci seront réabsorbés par l'organisme et s'élimineront par un processus naturel. Le sperme ne s'accumule pas avec le temps.

La technique sans bistouri est plus rapide, plus sécuritaire et cause moins d'inconfort que les techniques conventionnelles.

L'intervention elle-même dure de 5 à 10 minutes.

Si l'on ajoute un délai semblable pour la désinfection,



vous passez entre 10 et 15 minutes dans la salle d'intervention. (Bien entendu, le médecin vous demandera de patienter encore 15 minutes avant votre départ.) Les risques d'hématome (un gros bleu) et d'infection, complications les plus fréquentes après une vasectomie, sont beaucoup moins élevés avec la technique sans bistouri. La technique d'anesthésie (engourdissement) cause moins d'inconfort parce qu'aucune aiguille n'est utilisée et parce que l'effet d'engourdissement produit par l'injection sans aiguille est plus profond. La période de rétablissement est généralement plus rapide et moins douloureuse étant donné que l'intervention est moins traumatisante.

QUELS SONT LES RISQUES?

La plupart des hommes se plaignent d'une certaine douleur, « comme un bleu », disent certains d'entre eux. Cette impression de meurtrissure dure de quelques jours à une semaine et l'apparition d'une ecchymose n'a rien d'anormal. Le granulome spermatique est un résultat prévu d'une chirurgie de vasectomie. Une petite masse de la taille d'un pois se forme à l'endroit où le canal déférent (le conduit par où le sperme sort du testicule) a été coupé, ce qui ferme le canal de manière naturelle. Cette petite bosse disparaît avec le temps et elle est habituellement impossible à déceler un an après la chirurgie. Il ne faut ni toucher ni examiner la bosse, sinon des complications pourraient s'ensuivre. Le risque d'une épididymite (légère enflure de l'épididyme, qui est la jonction entre le canal déférent et le testicule) est de 1 à 6/1000. Les dangers d'hématome et d'infection sont faibles (4/1000). Les risques de complications graves qui nécessitent une hospitalisation sont de 1 sur 1000. Il y a aussi la possibilité d'une complication de longue durée à la vasectomie : le syndrome post-vasectomie, sorte de douleur chronique aux testicules. Pour traiter ce problème, l'inversion de la vasectomie est parfois nécessaire. Cette complication est très rare (1/10 000). Les risques de cancer, de la prostate ou autre, ont été analysés pendant de nombreuses années. Pour le moment, la plupart des experts croient que, selon toute vraisemblance, la vasectomie ne cause ni le cancer de la prostate, ni aucune autre sorte de cancer, ni aucune autre maladie. Cependant,

il n'existe aucune garantie qu'on ne trouvera pas un lien dans l'avenir. Chaque homme doit donc y penser deux fois et prendre sa décision le plus sereinement possible.



AVANT L'INTERVENTION

(Veuillez relire cette partie le jour avant l'opération!)

La semaine précédant l'intervention, abstenez-vous de prendre des médicaments contenant de l'acide acétylsalicylique (AAS), ou de l'alcool le jour de l'intervention, si vous le pouvez. Ne vous inquiétez pas si vous utilisez habituellement ce médicament pour traiter un problème médical. Dans un tel cas, continuez de le prendre selon la prescription.

□1. La veille, rasez le pénis et le scrotum à l'aide du rasoir spécial fourni dans la trousse. Rasez à sec (parce que les résultats sont meilleurs de cette façon), sans eau, sans savon, sans gel de rasage. Le rasoir enlèvera tous les poils, sans douleur. Si vous ne savez pas combien de poil enlever, n'hésitez pas à raser une région plus grande. Utilisez le rasoir avec légèreté et délicatesse – n'appuyez pas trop fort. Certains hommes ont utilisé de la crème dépilatoire (Neet®) : l'expérience démontre que dans bien de cas, cela rend la peau douloureusement sensible. □2. Le jour de l'intervention, prenez une douche et nettoyez bien le

scrotum et le prépuce avec du savon (si vous n'êtes pas circoncis)... si le scrotum est très serré, prenez un bain chaud. N'utilisez aucune poudre (de talc ou autre) sur le scrotum. □**3.** Mettez un support scrotal, par-dessus vos sous-vêtements – vous allez le porter pendant 4 jours et il va rester plus propre de cette façon – avant d'arriver à la clinique plutôt que de l'apporter avec vous. Vous n'avez pas besoin d'apporter la trousse de vasectomie. Ne mettez pas de vêtements neufs ce jour-là, l'iode utilisé pour la désinfection risquerait de les tacher. Portez un t-shirt pour ne pas avoir trop chaud. □**4.** Mangez légèrement et ne vous présentez pas à la clinique l'estomac vide. □**5.** Prenez le diazépam (Valium®) qu'on vous a prescrit une heure avant le rendez-vous et ne conduisez pas après l'avoir pris. Le diazépam est obligatoire sauf si vous avez une allergie ou une autre contre-indication médicale. Le médicament permet de détendre les canaux et rend la chirurgie plus facile. □**6.** Si vous vous êtes déjà évanoui, même UNE fois, ou que vous avez eu des nausées lors de N'IMPORTE QUELLE intervention médicale, vous devez prendre aussi une dose de Gravalol® 50 mg, également une heure avant l'intervention, si les procédures médicales vous donnent mal au cœur. □**7.** Arrivez 45 minutes d'avance car, si vous arrivez en retard, l'intervention sera annulée mais vous devrez payer quand même les frais médicaux. Vous ne pouvez utiliser un i-Pod, ni tout autre appareil électronique durant la chirurgie alors n'en apportez pas. □**8.** Demandez à quelqu'un de vous ramener à la maison 30 minutes après votre rendez-vous. Vous ne pouvez pas conduire à ce moment-là. (Après l'intervention, on vous demandera d'attendre à la clinique pendant une quinzaine de minutes). En tout, préparez-vous à passer 45 minutes à la clinique. Si vous avez un billet d'absence à faire remplir par le médecin, c'est à ce moment qu'il faut l'apporter.

Veillez ne pas amener de bébés ou d'enfants à votre rendez-vous. Notre salle d'attente est trop petite et nous devons penser aux autres patients et à votre propre sécurité.

APRÈS L'INTERVENTION

La petite incision sera fermée avec un adhésif de peau chirurgical (2-octyle-cyanoacrylate). Cette colle scelle la blessure, stoppe le saignement, atténue les risques d'infection et vous permet de vous doucher immédiatement. Le médecin l'applique après la vasectomie et elle tombe d'elle-même, après un délai qui va de quelques jours à une semaine. Vous n'aurez rien d'autre à faire que de mettre quelques tampons de gaze sur cette région durant les deux premiers jours (changez-les deux fois par jour), afin d'amortir les chocs. Vous ne pouvez pas fournir votre propre colle. Le médecin utilise un produit spécialement conçu à cette fin.



(IMPORTANT : ne pas utiliser d'onguent si l'adhésif de peau a été appliqué – l'onguent fait tomber la colle prématurément). Vous remarquerez peut-être aussi un peu de sang dans votre sperme lors des premières éjaculations. Vous pourrez alors vous doucher (la natation, les bains et les bains à remous sont à proscrire pour une semaine), mais évitez de frotter ou d'étirer la blessure pendant la guérison.

Après la vasectomie, reposez-vous à la maison. Ne soulevez rien, en particulier des enfants, **PEU IMPORTE** leur âge, et évitez le travail et les exercices fatigants



(y compris le golf, le magasinage, la natation, etc.) au cours des 7 premiers jours. Vous pouvez soulever un couteau et une fourchette, une télécommande ou une bouteille de bière mais pas tous en même temps. Si vous n'êtes pas certain de pouvoir faire une activité, ne la faites pas! Plus vous serez prudent au cours des jours suivant l'intervention, moins il y aura de risques de complications. Vous n'avez pas à rester au lit, vous pouvez très bien vous asseoir devant un ordinateur, par exemple. Vous pouvez retourner au travail, si vous faites du travail de bureau, dès le lendemain de la chirurgie.

Marchez aussi peu que possible au cours de la première semaine. Ne marchez pas et ne restez pas debout si vous n'êtes pas obligé de le faire. Ne promenez pas le chien et n'allez pas dans les magasins. Appliquez un bloc réfrigérant sur votre scrotum (par-dessus le support) aussi souvent que possible après votre chirurgie (laissez-le en place 10 minutes puis enlevez-le pendant 20 minutes) pour la première journée. Par la suite ce ne sera plus nécessaire, à moins que vous n'y teniez. Vous commencerez à ressentir une douleur, comme si vous aviez un bleu, particulièrement lorsque vous secouerez le pénis après la miction. La miction en soi n'est pas un problème. Vous pouvez aussi faire des efforts normaux pour aller à la selle. Il n'est pas nécessaire de prendre de médicaments pour une douleur légère mais n'hésitez pas à utiliser le médicament prescrit si vous jugez avoir besoin de quelque chose pour la douleur (même plusieurs jours après la chirurgie). Il y aura peut-être de l'enflure, un écoulement de sang (sauf si de la colle a été utilisée) ou de la douleur. S'ils ne sont pas trop marqués, ces trois symptômes sont normaux; s'ils sont graves ou s'ils vous inquiètent, n'hésitez pas à appeler le médecin. La présence d'ecchymoses (bleus) sur le scrotum est normale et n'est pas dangereuse. Pensez à porter votre support scrotal pendant quatre jours au moins, sur vos sous-vêtements, la position du pénis n'ayant pas d'importance. Il vous procurera un bon soutien, réduisant ainsi les risques d'hémorragie interne. Il n'est pas nécessaire de le porter pour dormir. Vous pouvez le porter plus longtemps si vous le voulez. Il faut en tout environ un mois pour se remettre de ce genre d'intervention. Si vous vous sentez bien après une semaine vous pouvez reprendre progressivement vos activités habituelles, sans oublier que le processus de guérison continue. Traitez cela comme une entorse à la cheville vous ne seriez pas capable de courir 10 kilomètres la première journée où vous recommenceriez à marcher. Vous feriez une fois le tour du pâté de maisons. Portez votre support scrotal chaque fois que vous faites des exercices pour le premier mois après la vasectomie. Si vous ressentez de la douleur, écoutez votre corps et ralentissez. Le médecin se fera un plaisir de vous recevoir n'importe quand si vous avez un problème.

Évitez les activités sexuelles pendant une semaine après l'intervention. Si vous avez une érection ou encore une éjaculation nocturne, ne vous faites pas de souci.

Les relations sexuelles ou la masturbation pratiquées durant la première semaine semblent augmenter les risques d'échec. Rappelez-vous que les effets de la vasectomie ne sont pas immédiats : vous pouvez encore, pour un certain temps, rendre votre partenaire enceinte. Continuez donc d'utiliser une autre méthode contraceptive en attendant que le médecin vous dise que vous pouvez avoir des relations sexuelles sans protection (à moins que vous ou votre conjointe ne soyez atteints du sida ou d'une autre maladie transmissible sexuellement). La première éjaculation ne devrait pas être douloureuse, soyez sans crainte. Après 12 semaines, envoyez votre échantillon au laboratoire désigné seulement afin qu'il soit analysé. Ne l'envoyez PAS au bureau du médecin. Le nombre d'éjaculations au cours de la période de 12 semaines devrait être de 15 à 20 ou plus, si possible. Suivez les directives pour produire, emballer et envoyer l'échantillon.

Le résultat est habituellement connu dans la journée qui suit sa réception par le médecin (habituellement une semaine après que vous l'ayez envoyé). On demande de fournir un deuxième échantillon uniquement si le résultat du premier test n'est pas clair. Après 12 semaines, plus de 90 % des hommes auront un spermogramme négatif : plus aucun spermatozoïde dans le liquide séminal. Il arrive, quoique rarement, qu'il faille plus de temps pour stériliser le sperme (6 à 12 mois). Toutefois, la présence de spermatozoïdes vivants dans le sperme trois mois après la vasectomie serait le signe d'une recanalisation spontanée : cela se produit quand les spermatozoïdes se refont un chemin pour rejoindre les canaux. Ce risque n'est que de un cas sur trois mille. Aucune méthode de contrôle des naissances n'est fiable à 100 %. La vasectomie est la méthode la plus sûre (davantage même que la ligature des trompes), mais il reste un très faible risque de défaillance des années après l'opération. Il pourrait être bon de faire analyser votre sperme régulièrement pour éviter toute grossesse non désirée. Tout comme les seins des femmes, vos testicules ont besoin de soutien. Les sous-vêtements de type jockey ou similaires sont préférables aux shorts boxeurs avant comme après la vasectomie.

TEST!

